** EK E1**

**ANKARA KALKINMA AJANSI GENEL SEKRETERLİĞİNE**

Kurum/kuruluşumuz tarafından Ajansınızın desteklediği “**2021 Yılı Tıbbi Cihazlar Finansman Desteği Programı**” kapsamında sunulan “**……..……..**” adlı projemize ilişkin aşağıdaki hususları beyan/taahhüt ederiz:

* Kurum/kuruluşumuz adına yukarıda belirtilen projenin sunulmasına ve başarılı olması durumunda uygulanmasına, sunulan projede kurum/kuruluşumuzu aşağıda tatbiki imzası bulunan kurumumuz Müdürü/Başkanı (vb.) “**………………..**”nın temsile, ilzama ve proje belgelerini imzalamaya yetkili kılınmasına karar verilmiştir. İlgili yetkilendirmeye ait karar ekte sunulmuştur.
* Kurumumuz, Kalkınma Ajansları Proje ve Faaliyet Destekleme Yönetmeliği’nin 26. maddesi uyarınca açılacak proje hesabını açmaya, bu hesaba para aktarmaya ve bu hesaptan harcama yapma ehliyetine sahiptir.
* Kurumumuz, “**2021 Yılı Tıbbi Cihazlar Finansman Desteği Programı**” kapsamında Ajans’a başvuruda bulunduğu proje teklifi için aynı yıl içinde Ajans’ın veya devam etmekte olan başka bir ulusal/uluslararası programın mali desteğinden yararlanmamaktadır.

…/…/2021

Temsile Yetkili Kişinin

Adı-Soyadı

Mühür /İmzası

|  |
| --- |
| **Tatbiki İmza (Başvuru Sahibi tarafından proje kapsamında yetkilendirilen kişi/kişilere ait)** |
|  |